

11. Parmi les structures de l'offre de soins suivantes, quelle est celle qui n'est pas médicalisée :

a. Centre de santé communal	<input type="checkbox"/>
b. Centre de santé communal avec unité d'accouchement	<input type="checkbox"/>
c. Centre de santé urbain	<input type="checkbox"/>
d. Centre de santé urbain avec unité d'accouchement	<input type="checkbox"/>

12. L'organigramme du Ministère de la Santé renferme :

a. 6 Directions centrales	<input type="checkbox"/>
b. 7 Directions centrales	<input type="checkbox"/>
c. 8 Directions centrales	<input type="checkbox"/>
d. 9 Directions centrales	<input type="checkbox"/>
e. 10 Directions centrales	<input type="checkbox"/>

13. Quelle discipline parmi les disciplines suivante n'existe pas dans un Hôpital Local :

a. La psychiatrie	<input type="checkbox"/>
b. L'obstétrique	<input type="checkbox"/>
c. La pédiatrie	<input type="checkbox"/>
d. La médecine générale	<input type="checkbox"/>
e. La chirurgie générale	<input type="checkbox"/>

14. Dans le système de l'offre de soins marocain, les structures d'appui sont constituées de :

a. Réseau des laboratoires publics	<input type="checkbox"/>
b. Centre de Traitement de la Tuberculose et des Maladies Respiratoires (CTTMR)	<input type="checkbox"/>
c. Centre de référence de la planification familiale (CRPF)	<input type="checkbox"/>
d. Centre antipoison	<input type="checkbox"/>
e. Institut national d'hygiène	<input type="checkbox"/>

15. Dans la politique du Ministère de la Santé 2008/2012, on vise à réduire le taux de mortalité maternelle à :

a. 40 / 100.000 naissances vivantes	<input type="checkbox"/>
b. 45 / 100.000 naissances vivantes	<input type="checkbox"/>
c. 50 / 100.000 naissances vivantes	<input type="checkbox"/>
d. 55 / 100.000 naissances vivantes	<input type="checkbox"/>
e. 60 / 100.000 naissances vivantes	<input type="checkbox"/>

Epreuve écrite 2^{ème} partie : Items spécifiques aux Techniciens en statistiques sanitaires

1) L'espérance de vie est estimée à partir de la table de

a. Fécondité	<input type="checkbox"/>
b. Mortalité	<input type="checkbox"/>
c. Natalité	<input type="checkbox"/>
d. Nuptialité	<input type="checkbox"/>

2) Le poids moyen des nouveaux - nés suit une loi normale de moyenne 3.1 kg et d'écart type 0.50 kg.

La probabilité que le nouveau né pèse plus de 4 kg est égale à	
a. $p = 0.034$	<input type="checkbox"/>
b. $p = 0.035$	<input type="checkbox"/>
c. $p = 0.036$	<input type="checkbox"/>
La probabilité que le nouveau né pèse moins de 3 kg est égale à	
a. $P = 0.41$	<input type="checkbox"/>
b. $P = 0.42$	<input type="checkbox"/>
c. $P = 0.43$	<input type="checkbox"/>
La probabilité que le nouveau né soit compris entre 2.9 kg et 3.5 kg est égale à	
a. $P = 0.44$	<input type="checkbox"/>
b. $P = 0.45$	<input type="checkbox"/>
c. $P = 0.46$	<input type="checkbox"/>

3) Soit une série d'épreuves répétées et possédant les propriétés suivantes :

Chaque épreuve donne lieu à deux éventualités mutuellement exclusives,

La probabilité de ces différentes éventualités reste constante.

La loi qui régit cette variable aléatoire est - elle :

a. Multinomiale	<input type="checkbox"/>
b. Binomiale	<input type="checkbox"/>
c. Hypergéométrique	<input type="checkbox"/>

4) La létalité est calculée par :

a. Nombre de décès sur la population totale	<input type="checkbox"/>
b. Nombre de décès sur la population exposée	<input type="checkbox"/>
c. Nombre de décès dus à la maladie sur la population malade	<input type="checkbox"/>
d. Nombre de décès dus à la maladie sur la population totale	<input type="checkbox"/>

5) Quelle est la définition de la génération :

a. Les individus qui ont vécu un même événement au cours de la même	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

CONCOURS DE RECRUTEMENT DES INFIRMIERS DIPLOMES D'ETAT DU 2EME GRADE
SESSION DU 21 NOVEMBRE 2009

Durée 3 heures

Durée : 3 heures

Epreuve écrite 1^{ère} partie : items communs à tous les candidats

Cochez la ou les bonnes réponses :

1. La prévalence

a. Mesure la fréquence d'apparition d'une maladie	<input type="checkbox"/>
b. Mesure uniquement les anciens cas	<input type="checkbox"/>
c. Mesure la présence d'une maladie dans la population	<input type="checkbox"/>
d. Mesure uniquement les nouveaux cas	<input type="checkbox"/>
e. Représente le nombre de cas d'une maladie qui survient dans une population pendant une période donnée	<input type="checkbox"/>

2. L'incidence :

a. Mesure la fréquence d'apparition d'une maladie	<input type="checkbox"/>
b. Mesure uniquement les anciens cas	<input type="checkbox"/>
c. Mesure la présence d'une maladie dans la population	<input type="checkbox"/>
d. Mesure uniquement les nouveaux cas	<input type="checkbox"/>
e. Représente le nombre de cas d'une maladie qui survient dans une population pendant une période donnée	<input type="checkbox"/>

3. La prévention primaire sert à :

a. Réduire l'apparition de nouveaux cas d'une maladie	<input type="checkbox"/>
b. Réduire la durée d'une maladie	<input type="checkbox"/>
c. Diminuer la prévalence des incapacités chroniques	<input type="checkbox"/>
d. Diminuer l'incidence d'une maladie	<input type="checkbox"/>

4. Dans le processus d'une communication interpersonnelle appliquée dans une situation en milieu sanitaire, le canal est :

a. Les compétences et les habiletés du professionnel émetteur	<input type="checkbox"/>
b. Les caractéristiques psychos sociologiques et culturelles du récepteur	<input type="checkbox"/>
c. Les méthodes et/ou les moyens utilisés par le professionnel de santé pour transmettre le message	<input type="checkbox"/>
d. Les objectifs fixés pour la séance de communication	<input type="checkbox"/>

b. 0,8	
c. 0,02	
d. 0,98	

12) Le rôle de la sensibilité dans la qualité d'un système de surveillance épidémiologique est de mesurer la capacité de :

a. Détecter un phénomène existant réellement	<input type="checkbox"/>
b. Dire qu'un phénomène n'existe pas	<input type="checkbox"/>
c. Détecter un épiphénomène	<input type="checkbox"/>
d. Distinguer le vrai phénomène du faux	<input type="checkbox"/>

13) Une confiture est qualifiée « pure sucre » si elle contient entre 420 grammes et 520 grammes de sucre par kilogramme. Un fabricant vérifie 200 pots de 1 kilogramme. Il trouve que le poids moyen de sucre est de 465 grammes avec un écart de 30 grammes. En considérant l'échantillon comme significatif et le poids de sucre comme normalement distribué. Le pourcentage de la production du fabricant qui ne devra pas porter la mention « pure sucre » est :

a. 0.89957	<input type="checkbox"/>
b. 0.80857	<input type="checkbox"/>
c. 0.80800	<input type="checkbox"/>

14) Le poids moyen et l'écart, correspondant à des personnes pratiquant un sport, sont respectivement 74 kg et 12 kg. Sachant que ce poids est distribué normalement. La valeur centrée réduite des poids suivants est égale à :

Pour X= 65 Kg	
a. $T = -0.74$	<input type="checkbox"/>
b. $T = -0.75$	<input type="checkbox"/>
c. $T = -0.76$	<input type="checkbox"/>
Pour X= 74 kg	
a. $T = 0$	<input type="checkbox"/>
b. $T = 2$	<input type="checkbox"/>
c. $T = 1$	<input type="checkbox"/>
Pour X= 86 kg	
a. $T = +1$	<input type="checkbox"/>
b. $T = -1$	<input type="checkbox"/>
c. $T = +2$	<input type="checkbox"/>
Pour X= 82 kg	
a. $T = -0.66$	<input type="checkbox"/>
b. $T = -0.68$	<input type="checkbox"/>
c. $T = +0.66$	<input type="checkbox"/>

(14)

CONCOURS DE RECRUTEMENT DES INFIRMIERS DIPLOMÉS D'ETAT DU 2^{ème} GRADE
SESSION DU 13 FEVRIER 2010

Epreuve écrite 2^{ème} partie : Items spécifiques aux Techniciens de Radiologie

Cochez la ou les bonnes réponses

1. Le cliché d'abdomen sans préparation (A.S.P) de face couché avec rayon vertical permet de :

- Voir des lithiases radio opaques	<input checked="" type="checkbox"/>
- Un adénome prostatique	<input type="checkbox"/>
- Un épanchement gazeux intra-abdominal	<input type="checkbox"/>
- Des images hydro-aériques	<input type="checkbox"/>
- Des calcifications	<input checked="" type="checkbox"/>

2. La présence d'images hydro-aériques sur un A.S.P debout avec R.H est secondaire à :

- Une cholécystite aigue	<input type="checkbox"/>
- Une occlusion mécanique	<input checked="" type="checkbox"/>
- Un iléus biliaire	<input checked="" type="checkbox"/>
- Un trouble de résorption(Diarrhée)	<input checked="" type="checkbox"/>

3. Le cliché standard pulmonaire de face en B.T :

- Ne nécessite pas l'inspiration forcée	<input type="checkbox"/>
- Est réalisé à 70KV-8mAs	<input checked="" type="checkbox"/>
- Le médiastin est bien étudié	<input type="checkbox"/>
- La D.F.P est de 80cm	<input type="checkbox"/>
- Peut étudier le gril costal	<input checked="" type="checkbox"/>

4. Le cliché pulmonaire en incidence de Muller (décubitus latéral) :

- Est moins irradiant	<input type="checkbox"/>
- Est réalisé chez les patients en mauvais état général	<input checked="" type="checkbox"/>
- Mobilise un épanchement pleural	<input checked="" type="checkbox"/>
- Facilite le diagnostic de la tuberculose	<input type="checkbox"/>
- Nécessite un portique vertical	<input checked="" type="checkbox"/>

5. Sur le cliché pulmonaire de face en expiration forcée :

- Les clavicules sont asymétriques	<input type="checkbox"/>
- Les coupes diaphragmatiques sont hautes	<input checked="" type="checkbox"/>
- Les bases pulmonaires sont surexposées	<input type="checkbox"/>
- Le médiastin est élargi	<input checked="" type="checkbox"/>
- Voir un pneumothorax	<input checked="" type="checkbox"/>

6. Parmi les incidences radiologiques suivantes, lesquelles permettent d'étudier seulement les deux premières vertèbres cervicales:

- Incidence du rachis cervical de face	<input type="checkbox"/>
- Incidence du rachis cervical de profil	<input type="checkbox"/>
- Incidence du rachis cervical en obliques antéropostérieur droit et gauche	<input type="checkbox"/>
- Incidence de la charnière cervico-occipital de face	<input checked="" type="checkbox"/>
- Incidence de la charnière cervico-occipital de profil	<input checked="" type="checkbox"/>

12

ال
زا

5) La division de la communication comprend 3 services, lesquels ?

- Service de la communication	<input type="checkbox"/>
- Service de la maintenance	<input type="checkbox"/>
- Service des études et acquisitions	<input type="checkbox"/>
- Service de l'information et de l'éducation sanitaire	<input type="checkbox"/>
- Service de production	<input type="checkbox"/>

6) Le mode participatif est préconisé pour:

- La population située à plus de 6 Km	<input type="checkbox"/>
- La population située à plus de 8 Km	<input type="checkbox"/>
- La population située à plus de 10 Km	<input type="checkbox"/>
- La population non accessible aux moyens de liaison proches	<input type="checkbox"/>

7) Un hôpital local comprend les disciplines suivantes :

- L'ophtalmologie	<input type="checkbox"/>
- La dermatologie	<input type="checkbox"/>
- La médecine interne	<input type="checkbox"/>
- La pédiatrie	<input type="checkbox"/>

8) Le Sida peut se transmettre par :

- Voie sanguine	<input type="checkbox"/>
- Rapport sexuel	<input type="checkbox"/>
- Voie aérienne	<input type="checkbox"/>
- Voie hydrique	<input type="checkbox"/>

9) La prophylaxie du SIDA est basée sur :

- L'hygiène de vie collective	<input type="checkbox"/>
- La contraception	<input type="checkbox"/>
- La fidélité conjugale	<input type="checkbox"/>
- L'utilisation des objets personnels	<input type="checkbox"/>

10) Les missions des IFCS sont :

- Le développement de la recherche fondamentale	<input type="checkbox"/>
- La formation du personnel paramédical	<input type="checkbox"/>
- La prévision des effectifs du personnel infirmier	<input type="checkbox"/>
- Le développement de la formation continue de tout le personnel de santé	<input type="checkbox"/>

11) Une étude épidémiologique de type cas témoin est :

- Une étude de cohorte	<input type="checkbox"/>
- Une étude de prévalence	<input type="checkbox"/>
- Une étude expérimentale	<input type="checkbox"/>
- Une étude analytique	<input type="checkbox"/>

12) Parmi ces maladies, quelles sont celles concernées par la PCIME ?

- Les IRA	<input type="checkbox"/>
- Les diarrhées	<input type="checkbox"/>
- La rougeole	<input type="checkbox"/>
- La poliomyélite	<input type="checkbox"/>

13

13) Le taux d'accroissement annuel en 2004 est :

- 2.58%	<input type="checkbox"/>
- 2.38%	<input type="checkbox"/>
- 2.61%	<input type="checkbox"/>
- 1.50%	<input type="checkbox"/>

14) La capacité litière (tous secteurs confondus) au Maroc en 2006 :

- 32621	<input type="checkbox"/>
- 33660	<input type="checkbox"/>
- 34560	<input type="checkbox"/>
- 35660	<input type="checkbox"/>

15) Les hôpitaux universitaires ont :

- Une mission de soins, diagnostic et formation	<input type="checkbox"/>
- Un caractère national	<input type="checkbox"/>
- Un statut particulier	<input type="checkbox"/>
- Un conseil d'administration	<input type="checkbox"/>

16) La prévalence de la cécité au Maroc est de :

- 1.5%	<input type="checkbox"/>
- 1.63%	<input type="checkbox"/>
- 1.67%	<input type="checkbox"/>
- 0.76%	<input type="checkbox"/>

17) La stratégie 2008-2012 du Ministère de la Santé prévoit la formation d'un effectif de personnel paramédical d'ici 2012 :

- 3300	<input type="checkbox"/>
- 2950	<input type="checkbox"/>
- 3160	<input type="checkbox"/>
- 3200	<input type="checkbox"/>

18) La tuberculose est une maladie contagieuse due au bacille d'Eberth :

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

19) La lutte contre le cancer au Maroc fait intervenir plusieurs secteurs :

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

20) La prévention primaire est basée sur la vaccination :

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

15

7. Pour l'incidence de profil du crâne, les critères de réussite sont :

- La symétrie de projection des articulations temporo-maxillaire	<input type="checkbox"/>
- La superposition des deux hémicrânes	<input checked="" type="checkbox"/>
- La superposition des deux conduits auditifs externes	<input checked="" type="checkbox"/>
- La superposition parfaite des branches montantes des maxillaires inférieurs	<input checked="" type="checkbox"/>
- L'arc mandibulaire se projette en avant des sinus frontaux	<input type="checkbox"/>
- L'oreille moyenne s'inscrit au centre de l'image radiologique	<input type="checkbox"/>

8. Lequel des centrages suivants correspondent au centrage du rayon directeur dans l'incidence de face du rachis cervical :

- RD descendant de 15 à 20 vise C4	<input type="checkbox"/>
- RDH centré sur C4	<input type="checkbox"/>
- RD ascendant de 20 à 30 vise C4	<input type="checkbox"/>
- RD descendant de 20 à 30 vise C4	<input type="checkbox"/>
- RD ascendant de 15 à 20 vise C4	<input checked="" type="checkbox"/>

9. Pour l'incidence de « Gosserez » les critères de réussite sont :

- La superposition parfaite des branches montantes des maxillaires inférieurs	<input type="checkbox"/>
- L'avant nasal est vu à travers la voûte crânienne frontale	<input checked="" type="checkbox"/>
- Le conduit auditif interne est dégagé	<input type="checkbox"/>
- La pointe du rocher est dégagée du rebord orbitaire externe	<input type="checkbox"/>

10. Laquelle des incidences radiologiques suivantes, permet d'étudier les 3 premières vertèbres cervicales de face :

- L'incidence du rachis cervical de face en postéro-antérieur	<input type="checkbox"/>
- L'incidence du rachis cervical de face en antéro-postérieur	<input type="checkbox"/>
- L'incidence de Dorland bilatérale	<input type="checkbox"/>
- L'incidence de Pélissier	<input checked="" type="checkbox"/>
- L'incidence de Dorland unilatérale	<input type="checkbox"/>

11. Pour l'incidence de Laquerrière et Pierquin, on centre :

- 3 à 4 cm au dessous de l'apophyse coronoïde de cubitus	<input type="checkbox"/>
- 3 à 4 cm au dessus de la pointe de l'olécrane du cubitus	<input checked="" type="checkbox"/>
- 3 à 4 cm au dessus de l'apophyse coronoïde de cubitus	<input type="checkbox"/>
- 3 à 4 cm au dessous de la pointe de l'olécrane du cubitus	<input type="checkbox"/>

12. Pour explorer le bassin de face :

- On centre à 2cm au dessous de la symphyse pubienne	<input type="checkbox"/>
- On centre à 2 travers de doigts au dessus de la symphyse pubienne	<input checked="" type="checkbox"/>
- On centre à mi- distance entre les sommets des crêtes iliaques	<input type="checkbox"/>
- On doit avoir comme critère de réussite le coccyx au dessus de la symphyse pubienne	<input checked="" type="checkbox"/>
- On doit avoir comme critère de réussite le coccyx au dessous de la symphyse pubienne	<input type="checkbox"/>

13. Pour l'incidence de l'apophyse coronoïde, on centre :

- Au milieu de l'interligne radio-humérale	<input type="checkbox"/>
- Au milieu de l'interligne radio-cubitale	<input type="checkbox"/>
- Au milieu de l'interligne cubito-humérale	<input checked="" type="checkbox"/>
- Sur l'apophyse coronoïde	<input type="checkbox"/>

14. Pour réaliser les $\frac{3}{4}$ obturateurs :

- On soulève le coté à radiographier	<input checked="" type="checkbox"/>
- On soulève le coté opposé à celui à radiographier	<input type="checkbox"/>
- On centre à 2 cm en dedans et au dessus de la tête fémorale	<input checked="" type="checkbox"/>
- On centre à 2 cm en dedans de l'E.I.A.S	<input type="checkbox"/>
- On centre à mi-distance entre l'E.I.A.S et l'épine du pubis	<input type="checkbox"/>

الم
وزار

15. Pour réaliser l'incidence « Zanca » du défilé acromio-claviculaire :

- RD incliné de 15 à 20° podo-cranial	<input type="checkbox"/>
- RD incliné de 15 à 20° cranio-podal	<input type="checkbox"/>
- RD incliné de 30 à 35° podo-cranial	<input checked="" type="checkbox"/>
- RD horizontal	<input type="checkbox"/>

16. Toute action qui dérange l'équilibre électrique des atomes, dont est constituée la matière, est appelée :

- Atténuation	<input type="checkbox"/>
- Ionisation	<input checked="" type="checkbox"/>
- Absorption	<input type="checkbox"/>
- Désintégration	<input type="checkbox"/>

17. Plus une source gamma est petite :

- Plus le pouvoir de pénétration de la source gamma est élevé	<input type="checkbox"/>
- Plus le pouvoir de pénétration de la source gamma est faible	<input type="checkbox"/>
- Le pouvoir de pénétration de la source gamma ne dépend pas des dimensions de la source	<input checked="" type="checkbox"/>
- Aucune des réponses ci-dessus n'est exacte	<input type="checkbox"/>

18. Le(s) élément(s) qui influe(nt) sur le contraste du sujet est (sont) :

- Les différences d'épaisseur de la pièce	<input checked="" type="checkbox"/>
- La qualité du rayonnement	<input checked="" type="checkbox"/>
- Le rayonnement diffusé	<input checked="" type="checkbox"/>
- Tous les éléments ci-dessus	<input checked="" type="checkbox"/>

19. La couche de demi-atténuation (CDA) du plomb utilisé pour réduire les fuites d'un tube à rayons X fonctionnant à 200 kV est de 0,4 mm. Quelle épaisseur de plomb faut-il utiliser pour réduire cette fuite d'un facteur de 16 :

- 0,4 mm	<input type="checkbox"/>
- 0,8 mm	<input type="checkbox"/>
- 1,6 mm	<input type="checkbox"/>
- 4,8 mm	<input checked="" type="checkbox"/>

20. Quelle que soit l'unité dans laquelle elle est exprimée, la dose absorbée est une mesure :

- De la quantité d'énergie transmise à une unité de masse	<input checked="" type="checkbox"/>
- Du dommage biologique réel	<input type="checkbox"/>
- De l'ionisation par unité de volume	<input type="checkbox"/>
- Le produit de a et b	<input type="checkbox"/>